

## SEMNIȚAȚIA CLINICĂ ȘI ENDOSCOPICĂ A HETEROTOPIILOR COLUMNARE ÎN ESOFAGUL CERVICAL

Ian Antoci, Sergiu Ungureanu, Viorel Istrate

Conducător științific: Viorel Istrate

Catedra de chirurgie nr. 4, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Heterotopia columnară în esofagul cervical (HCEC), cunoscută în literatură sub termenii de „inlet patch” sau „cervical inlet patch”, reprezintă arii insulare unice sau multiple de mucoasă gastrică, uneori intestinală, în esofagul cervical. **Scopul lucrării.** Prevalența heterotopiei columnare în esofagul cervical, semnificația clinică și endoscopică, asocierea acesteia cu *H. pylori*, esofagul Barrett și efectele tratamentului cu argon plasmă. **Material și metode.** În studiu au fost incluși 68 de pacienți cu HCEC care au fost supuși biopsiei, dintr-un lot total de 1029 de pacienți trimiși pentru endoscopie digestivă superioară. Au fost colectate informații despre demografie, simptome clinice, caracteristici endoscopice, evaluare histologică, tratament de ablație cu argon plasmă și răspunsul la tratament. **Rezultate.** Vârsta medie a fost de 32 (14÷82) ani. În 3 cazuri (2,04%) s-a constatat prezența metaplaziei intestinale pe ariile cervicale de mucoasă columnară. În majoritatea cazurilor 26 (83,9%) prezența *H. pylori* în ariile de HCEC corelează direct cu schimbări inflamatorii cronice, confirmate histologic și manifestate endoscopic prin ștergerea pattern-ului vascular, edem al marginilor foveolare și exsudat fibrinic aderat epitelial. HCEC cu mucoasă gastrică în lotul nostru, demonstrează o corelație directă cu esofagul columnar metaplaziat (ECM) gastric și corelația directă este mai puternică în cazurile de ECM fără anatomie patologică a joncțiunii esofago-gastrice și fără simptome ale bolii de reflux gastroesofagian în anamneză. **Concluzii.** Semnificația clinică a HCEC este insuficient studiată. Atenția sporită a endoscopistului în timpul inspecției esofagului, vizualizare în tehnici avansate și suportul anestezic tot mai frecvent folosit pentru endoscopia digestivă superioară crește rata de detectare a heterotopiei. **Cuvinte-cheie:** Heterotopia columnară în esofagul cervical, *Helicobacter pylori*, esofagul Barrett.

## CLINICAL AND ENDOSCOPIC SIGNIFICANCE OF COLUMNAR HETEROTOPIAS IN THE CERVICAL ESOPHAGUS

Ian Antoci, Sergiu Ungureanu, Viorel Istrate

Scientific adviser: Viorel Istrate

Surgery Department No. 4, Nicolae Testemițanu University

**Background.** Columnar heterotopia in the cervical esophagus (CHCE), known in the literature as “inlet patch” or “cervical inlet patch,” refers to unique or multiple islands of gastric, sometimes intestinal mucosa in the cervical esophagus. **Objective of the study.** The aim of this study is to assess the prevalence of columnar heterotopia in the cervical esophagus, its clinical and endoscopic significance, its association with *H. pylori*, Barrett’s esophagus, and the effects of argon plasma treatment. **Material and methods.** The study included 68 patients with CHCE who underwent biopsy, out of a total of 1029 patients referred for upper gastrointestinal endoscopy. Data on demographics, clinical symptoms, endoscopic characteristics, histological evaluation, argon plasma ablation treatment, and treatment response were collected. **Results.** The mean age was 32 years (14÷82). Intestinal metaplasia was found in 3 cases (2.04%) in the cervical areas of columnar mucosa. In the majority of cases, 26 (83.9%), the presence of *H. pylori* in CHCE areas correlated directly with chronic inflammatory changes, histologically confirmed and endoscopically manifested by the loss of vascular pattern, edema of foveolar margins, and adherent fibrinous exudate on the epithelium. CHCE with gastric mucosa in our cohort demonstrated a direct correlation with gastric columnar metaplasia (GCM), and this correlation was stronger in cases of GCM without pathological anatomy of the esophagogastric junction and without symptoms of gastroesophageal reflux disease in history. **Conclusion.** The clinical significance of CHCE is insufficiently studied. Increased attention by endoscopists during esophageal inspection, visualization in advanced techniques, and the increasingly frequent use of anesthesia support for upper gastrointestinal endoscopy enhances the detection rate of heterotopia. **Keywords:** Columnar heterotopia in the cervical esophagus, *Helicobacter pylori*, Barrett’s esophagus.